

Anmeldung für einen Schülerhortplatz

Personalien des Kindes

Vorname des **Kindes** Nachname

Adresse PLZ/Ort

Geburtsdatum Muttersprache

Nationalität Religion

Lehrperson / Kindergärtner*in

Klasse + Gruppe

Hausarzt

Zahnarzt

Kranken- und Unfallversicherung

Sozialversicherungsnummer (AHV)

Spezielles wie: Allergien, Medikamente, Diät, kein Schweinefleisch oder andere Empfindlichkeiten
.....

Erziehungsberechtigte

Vorname der **Mutter** Nachname

Strasse PLZ/Ort

Telefon Privat Telefon Arbeit

Telefon Mobil E-Mail

Vorname des **Vaters** Nachname

Strasse PLZ/Ort

Telefon Privat Telefon Arbeit

Telefon Mobil E-Mail

Bankverbindung (Für allfällige Rückvergütung von Subventionen)

Name und Adresse der Bank

Kontoinhaber/in

IBAN-Nummer

Weitere Kontaktpersonen (für Notfälle und Unerreichbarkeit der Eltern)

Name, Vorname Telefon

Beziehung zur Kontaktperson (Nachbar*in, Grosseltern, Tante,..)

Name, Vorname Telefon

Beziehung zur Kontaktperson (Nachbar*in, Grosseltern, Tante,..)

Betreuungszeiten während den Schulwochen

Leistung	¼-Tagesbetreuung Morgen	Mittagstisch	¼-Tagesbetreuung Nachmittag	Halbtagesbetreuung Nachmittag
	ab 6.30 Uhr bis spätestens 7.45 Uhr, inkl. Frühstück	11.25 Uhr bis 13.30 Uhr	ab 13.00 Uhr bis spätestens 16.00 Uhr oder ab 15.10 Uhr bis spätestens 18.30 Uhr	ab 13.00 Uhr bis spätestens 18.30
Modul	SF	SM	SN	SH
Montag	von: _____		von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____
Dienstag	von: _____		von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____
Mittwoch	von: _____		nur Halbtagesbetreuung möglich	von: _____ bis: _____
Donnerstag	von: _____		von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____
Freitag	von: _____		von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____

Datum 1. Betreuungstag:

Das Kind wird im Schülerhort abgeholt

Das Kind wird nicht vom Erziehungsberechtigten abgeholt. Name, Vorname:

Das Kind geht selbständig vom Schülerhort nach Hause

Bemerkung:
.....

Mit ihrer Unterschrift anerkennen die Erziehungsberechtigten die Betriebsordnung und die Tarifordnung. Sie bestätigen, dass die Angaben im Personalienblatt wahrheitsgetreu sind und ihr Kind kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r: _____

Anmeldung vollständig ausgefüllt senden an:

Schülerhort Rebstein, Monika Strickler, Burgstrasse 17, 9445 Rebstein oder per E-Mail:

schuelerhort@rebstein.ch

Für Tarifstufen bitte die Bestätigung des Steueramtes beilegen.